

Ερωτήσεις αυτοαξιολόγησης

Δ. Μήτσης,¹ Θ. Χατζημπαλής²

Οι ερωτήσεις αυτοαξιολόγησης έχουν σκοπό να δώσουν στους οφθαλμιάτρους την ευκαιρία να αυτοαξιολογηθούν αλλά και να εμπλουτίσουν τις γνώσεις τους σε διάφορα επιστημονικά θέματα.

Η επιλογή της θεματολογίας έγινε από συνεργάτες του περιοδικού σε μία προσπάθεια κατανομής των γνώσεων σε διάφορα πεδία της οφθαλμολογίας.

Οι ερωτήσεις είναι πολλαπλών επιλογών και στο τέλος δίνονται οι σωστές απαντήσεις ώστε οι οφθαλμιάτροι να επιβεβαιώσουν την ορθότητα της απάντησής τους.

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

001

Ο κίνδυνος επιπλοκών κατά τη διάρκεια εξαίρεσης καταρράκτη σε έναν οφθαλμό που προηγουμένως έχει υποβληθεί σε pars plana υαλοειδεκτομή κυρίως οφείλεται σε:

- A) υπέρμετρη κινητικότητα του οπισθίου περιφακίου
- B) σύνθλιψη του βολβού κατά τη διάρκεια της εγχείρησης
- Γ) ιριδοδόνηση
- Δ) θετική πίεση από την υαλοειδική κοιλότητα

002

Ένας άντρας 68 ετών υπεβλήθη σε εξαίρεση καταρράκτη με φακοθρυψία και εισαγωγή ενός ενδοφακού οπισθίου θαλάμου. Την πρώτη μετεγχειρητική μέρα ο ασθενής επανήλθε με μέσης βαρύτητας οίδημα του επιθηλίου και του στρώματος. Μία εβδομάδα αργότερα, το οίδημα παραμένει. Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ είναι η αιτία για το παραμένον οίδημα του κερατοειδούς;

- A) χειρουργικό τραύμα
- B) χημική τοξικότητα
- Γ) επιθηλιακή εκφύλιση
- Δ) ανεβασμένη ενδοφθάλμια πίεση

1. Οφθαλμολογική Κλινική Γ.Ν.Α. Κοργιαλένιο - Μπενάκειο
2. Εργαστήριο Πειραματικής Οφθαλμολογίας, Α.Π.Θ.

Corresponding author: D. Mitsis
e-mail: d_mitsis@yahoo.gr

003

Ποια είναι η αιτία της θόλωσης του οπισθίου περιφακίου μετά από φακοθρυψία και εμφύτευση ενδοφακού;

- A) πολλαπλασιασμός του υπολειπόμενου επιθηλίου του φακού
- B) αποικισμός βακτηρίων
- Γ) ανάπτυξη ινοαγγειακού ιστού ενεργοποιούμενη από το φακό
- Δ) τοξικότητα του ενδοφακού

004

Κατά τη διάρκεια μιας επιλεγμένης εξαίρεσης καταρράκτη ο φακός και ο σάκος του περιφακίου αφαιρέθηκαν και τοποθετήθηκε ένας φακός προσθίου θαλάμου. Την πρώτη μετεγχειρητική μέρα η ενδοφθάλμια πίεση ήταν 50mmHg και η ίριδα ήταν κυρτωμένη μπροστά γύρω από τον ενδοφακό. Ποιο από τα παρακάτω μέτρα θα ήταν πιο αποτελεσματικό;

- A) laser περιφερική ιδιεκτομή
- B) αυξημένη συχνότητα τοπικών στεροειδών
- Γ) τοπική αντιγλανκωματική αγωγή και στενή παρακολούθηση
- Δ) παρακέντηση για να ελευθερωθεί το υδατοειδές υγρό

005

Εκτεταμένη πρόπτωση ίριδας κατά τη διάρκεια φακοθρυψίας μπορεί να προκληθεί από όλα τα ακόλουθα ΕΚΤΟΣ από:

- A) πολύ μεγάλο μέγεθος τραύματος για το tip της φακοθρυψίας
- B) υπέρμετρη δύναμη υπερέχων
- Γ) πολύ μεγάλο ύψος της φιάλης έγχυσης
- Δ) υπεριχοροειδική αιμορραγία

006

Από τα ακόλουθα ποια είναι επί του παρόντος η πιο κοινή ένδειξη για διαμπερή κερατοπλαστική σε ενήλικες;

- A) δυστροφία Fuchs'
- B) ψευδοφακική φυσαλιδώδης κερατοπάθεια
- Γ) αφακική φυσαλιδώδης κερατοπάθεια
- Δ) κερατίτιδα από απλό έρπη

007

Ποια από τις παρακάτω είναι η πιο συνηθισμένη δυστροφία του κερατοειδούς;

- A) η δικτυωτή δυστροφία του στρώματος
- B) η δυστροφία του Meesmann
- Γ) η κοκκιώδης δυστροφία του στρώματος
- Δ) η κηλιδωτή δυστροφία του στρώματος

008

Ποια από τις παρακάτω ιδιότητες έχει το ιξωδοελαστικό διασποράς που χρησιμοποιείται στη φακοθρυψία;

- A) Εύκολο να το απομακρύνεις στο τέλος
- B) Η παραμονή ιξωδοελαστικού δεν προκαλεί μετεγχειρητικά αύξηση της ενδοφθάλμιας πίεσης
- Γ) Προσκολλάται και προστατεύει το ενδοθήλιο από βλάβη

009

Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ είναι μία αναφερόμενη επιπλοκή που ακολουθεί την YAG καψουλοτομή;

- A) Η αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς
- B) Το υπεξάρθημα του φακού
- Γ) Το οίδημα του κερατοειδούς
- Δ) Η ιρίτιδα

010

Κλινικά, το οίδημα της ωχράς κηλίδας εκδηλώνεται ως:

- A) διάχυτο
- B) εστιακό
- Γ) κυστικό
- Δ) όλα τα παραπάνω

011

Οι συνήθεις παθολογικές καταστάσεις που συνοδεύονται από οίδημα της ωχράς κηλίδας είναι οι εξής:

- A) αγγειακές παθήσεις αμφιβληστροειδούς
- B) φλεγμονώδεις παθήσεις του οφθαλμού
- Γ) μετεγχειρητικό οίδημα της ωχράς κηλίδας
- Δ) κληρονομικές παθήσεις αμφιβληστροειδούς
- E) όλα τα παραπάνω

012

Ο διαχωρισμός της χοριοειδικής νεοαγγείωσης σε κλασική ή κρύφια στα πλαίσια της ηλικιακής εκφύλισης της ωχράς κηλίδας βασίζεται:

- A) στο ποσό μείωσης της οπτικής οξύτητας
- B) σε φλοουροαγγειογραφικά κριτήρια
- Γ) σε τοπογραφικά κριτήρια
- Δ) σε τίποτε από τα παραπάνω

013

Η ανάπτυξη νεοαγγείωσης στον αμφιβληστροειδή, την οπτική θηλή και την ίριδα έχει ως αποτέλεσμα την ανάπτυξη σοβαρών επιπλοκών όπως:

- A) νεοαγγειακό γλαύκωμα
- B) υποτροπιάζουσες υαλοειδικές αιμορραγίες
- Γ) δευτεροπαθή αποκόλληση αμφιβληστροειδούς
- Δ) τα α και γ
- Ε) όλων των παραπάνω

014

Σε ποιες από τις παρακάτω παθήσεις του βυθού του οφθαλμού δεν παρατηρούνται σοβαρές εξιδρωματικές αλλοιώσεις;

- A) νόσος του Coats
- B) τριχοειδή αιμαγγειώματα του αμφιβληστροειδούς (v.Von Hippel-Lindau)
- Γ) σηραγγώδες αιμαγγείωμα αμφιβληστροειδούς
- Δ) σε όλα τα παραπάνω

015

Για τα τριχοειδή αιμαγγειώματα του αμφιβληστροειδούς αληθεύει:

- A) συνήθως εκδηλώνονται στη 2η ή 3η δεκαετία της ζωής
- B) είναι καλοήγητα αγγειακά αμαρτώματα
- Γ) μπορεί να οδηγήσουν στην εμφάνιση εξιδρωματικής ωχροπάθειας
- Δ) όλα τα παραπάνω είναι σωστά

016

Στις κυριότερες οφθαλμικές επιπλοκές του σακχαρώδη διαβήτη περιλαμβάνονται:

- A) η πάρεση των εξωβολβικών μυών
- B) η πτώση των βλεφάρων
- Γ) η ισχαιμική οπτική νευροπάθεια
- Δ) η διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια
- Ε) όλα τα παραπάνω

017

Η συνηθέστερη από τις παρακάτω επιπλοκές της παναμφιβληστροειδικής φωτοπηξίας είναι:

- A) η επιβάρυνση προϋπάρχοντος οιδήματος της ωχράς κηλίδας
- B) η χοριοειδική διόδρωση
- Γ) το γλαύκωμα ανοιχτής γωνίας
- Δ) η λειτουργική ανεπάρκεια του κερατοειδούς

018

Στην ισχαιμικού τύπου απόφραξη της κεντρικής φλέβας του αμφιβληστροειδούς η πιθανότητα ανάπτυξης νεοαγγείωσης είναι μεγαλύτερη σε:

- A) οπτική θηλή
- B) αμφιβληστροειδή
- Γ) ίριδα
- Δ) είναι η ίδια σε όλα τα παραπάνω

019

Για τη νόσο του Eales δεν αληθεύει:

- A) πρόκειται για ιδιοπαθή αγγειοπάθεια
- B) προσβάλλει κατά προτίμηση νέες γυναίκες
- Γ) προσβάλλει τον περιφερικό αμφιβληστροειδή
- Δ) η πάθηση είναι κατά κανόνα αμφοτερόπλευρη
- Ε) όλα τα παραπάνω είναι λάθος

020

Στην πλειονότητα των περιπτώσεων η απόφραξη της κεντρικής φλέβας του αμφιβληστροειδούς αναπτύσσεται σε ασθενείς με:

- A) διαταραχές του καρδιαγγειακού συστήματος

- B) υπόταση
 Γ) σακχαρώδη διαβήτη
 Δ) οφθαλμική υπερτονία
 Ε) το Α και το Γ
 Ζ) όλα εκτός από το Β

021

Για τη μη ισχαιμικού τύπου απόφραξη της κεντρικής φλέβας του αμφιβληστροειδούς ισχύουν:

- A) αφορά το 75% του συνόλου των περιπτώσεων
 Β) παρουσιάζει βαθμιαία υποχώρηση
 Γ) η τελική οπτική οξύτητα διατηρείται σε ικανοποιητικά επίπεδα
 Δ) μπορεί να παρουσιάσει μετάπτωση σε ισχαιμική μορφή
 Ε) όλα τα παραπάνω είναι σωστά

022

Οι ασθενείς που πάσχουν από υπέρταση παρουσιάζουν αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης:

- A) κεντρικής απόφραξης αμφιβληστροειδικής αρτηρίας
 Β) κλαδικής απόφραξης αμφιβληστροειδικής φλέβας
 Γ) μη αρτηριτιδικής οξείας πρόσθιας ισχαιμικής οπτικοπάθειας
 Δ) συνδρόμου οφθαλμικής ισχαιμίας
 Ε) όλων των παραπάνω
 Ζ) όλων εκτός από το Δ

023

Τα πλέον συνήθη ενδοϋαλοειδικώς χορηγούμενα φάρμακα αποτελούν επί του παρόντος:

- A) το ακετονίδιο της τριαμισινολόνης
 Β) η αμφοτερικίνη Β
 Γ) η γανσυκλοβίρη
 Δ) οι αντί-αγγειακοί ενδοθηλιακοί αυξητικοί παράγοντες (αντί- VEGF)
 Ε) τα Α και Δ

024

Η ενδοϋαλοειδική θεραπεία με ακετονίδιο της τριαμισινολόνης ενέχει αυξημένο κίνδυνο:

- A) σχηματισμού καταρράκτη
 Β) οφθαλμικής υπερτονίας ή γλαυκώματος
 Γ) θρομβοεμβολικών επεισοδίων σε άτομα υψηλού κινδύνου
 Δ) τα Α και Β
 Ε) όλα είναι σωστά

025

Για τις θηλαιοαγγειακές αρτηρίες δεν ισχύει:

- A) αρδεύουν ολόκληρο το πάχος του ιδίως αμφιβληστροειδούς
 Β) προέρχονται από τη χοριοειδική κυκλοφορία
 Γ) συναντώνται σε ποσοστό 25% κατά μέσο όρο
 Δ) φλουροαγγειογραφικά καταγράφονται πολύ πρόωμα
 Ε) τα Α και Γ
 Ζ) τα Γ και Δ

026

Ο έσω αφοριστικός υμένας του αμφιβληστροειδούς απουσιάζει από:

- A) την περιοχή του κεντρικού βοθρίου (foveola)
 Β) τα μεγάλα αμφιβληστροειδικά αγγεία
 Γ) την κεφαλή του οπτικού νεύρου
 Δ) όλα τα παραπάνω

027

Η πιο συχνή από τις παρακάτω επιπλοκές της φλουροαγγειογραφίας είναι:

- A) ο εμετός
 Β) η ναυτία
 Γ) οι σπασμοί
 Δ) το αναφυλακτικό shock
 Ε) ο θάνατος

028

Οι αιμορραγίες «σε σχήμα λέμβου» που απαντώνται στο βυθό ασθενών με αιματολογικά νοσήματα είναι:

- A) ενδοαμφιβληστροειδικές
- B) προαμφιβληστροειδικές
- Γ) υπαμφιβληστροειδικές
- Δ) υαλοειδικές

029

Οι ενδοαμφιβληστροειδικές αιμορραγίες με «κηλίδες του Roth» μπορεί να παρατηρηθούν σε όλα τα παρακάτω εκτός από:

- A) λευχαιμίες
- B) βακτηριακή ενδοκαρδίτιδα
- Γ) κακοήθη υπέρταση
- Δ) σηψαιμία
- Ε) παθήσεις του συνδετικού ιστού
- Z) τα Α και Β
- H) τα Β και Δ

030

Στα συμπτώματα της εξιδρωματικής αποκόλλσεως του αμφιβληστροειδούς δεν περιλαμβάνονται:

- A) οι φωταψίες
- B) οι μυιοψίες
- Γ) το έλλειμμα στο οπτικό πεδίο
- Δ) το α και το β

031

Τι από τα παρακάτω ΔΕΝ ισχύει για την ελκτική αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς:

- A) οι φωταψίες και οι μυιοψίες συνήθως απουσιάζουν
- B) εξελίσσεται αργά
- Γ) ο αποκολλημένος αμφιβληστροειδής εμφανίζει έντονη κινητικότητα
- Δ) μπορεί να παρουσιάζει και ρήξη
- Ε) όλα είναι λάθος

032

Σοβαρές επιπλοκές μετά από laser φωτοπηξίας στην περιφέρεια του αμφιβληστροειδούς αποτελούν:

- A) το κυστοειδές οίδημα της ωχράς κηλίδας
- B) η αποκόλληση

Γ) η εξιδρωματική αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς

Δ) η αιμορραγία του αμφιβληστροειδούς

Ε) όλα τα παραπάνω

Z) όλα εκτός από το β

033

Για τη συγγενή αμαύρωση του Leber ισχύουν όλα τα παρακάτω εκτός από:

- A) οφείλεται σε βλάβη στο μιτοχονδριακό DNA
- B) είναι μια συγγενής μορφή μελαγχρωστικής αμφιβληστροειδοπάθειας
- Γ) η οφθαλμοσκοπική εικόνα του βυθού είναι πάντοτε παθολογική από τη γέννηση
- Δ) τα αντανakλαστικά της κόρης απουσιάζουν ή είναι σημαντικά μειωμένα

034

Για τη νόσο του Leber αληθεύει:

- A) κληρονομείται κατά τον υπολειπόμενο αυτοσωματικό τύπο
- B) εμφανίζει τρεις τύπους
- Γ) το «οφθαλμοδακτυλικό σύνδρομο» αποτελεί χαρακτηριστική της εκδήλωση
- Δ) τα α και γ
- Ε) όλα είναι σωστά

035

Τον έξω αιματοαμφιβληστροειδικό φραγμό αποτελεί:

- A) το ενδοθήλιο των αγγείων του αμφιβληστροειδούς
- B) το μελάγχρον επιθήλιο
- Γ) η στοιβάδα των γαγγλιακών κυττάρων του αμφιβληστροειδούς
- Δ) τα α και β

036

Για τα σκληρά drusen ισχύει:

- A) σχετίζονται με εστιακή δυσλειτουργία του μελάγχρου επιθηλίου
- B) συνοδεύονται από αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης

νεοαγγειακή μεμβράνης

Γ) έχουν ασαφή όρια

Δ) με την πάροδο του χρόνου συνενώνονται μεταξύ τους

Ε) όλα είναι σωστά

037

Για την κεντρική ορώδη αμφιβληστροειδοπάθεια ΔΕΝ αληθεύει:

Α) έχει χαρακτηριστικά φλουροαγγειογραφικά ευρήματα

Β) θεραπεύεται με εντατική χορήγηση κορτικοειδών

Γ) συχνά είναι αμφοτερόπλευρη

Δ) μπορεί να εμφανίσει χρονιότητα

038

Η ξηρά μορφή της ΗΕΩ χαρακτηρίζεται από:

Α) χοριοειδική νεοαγγείωση

Β) ορώδη αποκόλληση του μελάγχρου επιθηλίου

Γ) προσθεντική ατροφία του μελαγχρου επιθηλίου

Δ) μεταμορφοψία

039

Επιπλοκές των θλαστικών τραυμάτων του οφθαλμού αποτελούν:

Α) το ύφαιμα

Β) η ρήξη του χοριοειδούς

Γ) η αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς

Δ) όλα τα παραπάνω

040

Το είδος και η βαρύτητα ενός θλαστικού τραύματος του οφθαλμού εξαρτάται από:

Α) την ταχύτητα του ξένου σώματος

Β) τη μάζα του ξένου σώματος

Γ) τη γωνία προσβολής του βολβού

Δ) την προϋπάρχουσα κατάσταση του οφθαλμού

Ε) όλα είναι σωστά

Ζ) όλα εκτός από το δ

041

Η φακοαναφυλακτική ραγοειδίτιδα:

Α) είναι κοκκιωματώδης φλεγμονή

Β) σπάνια οδηγεί σε γλαύκωμα

Γ) εμφανίζει μεγάλα ιζήματα (mutton fats) του κερατοειδούς

Δ) όλα είναι λάθος

Ε) όλα είναι σωστά

042

Επιπλοκές του ολικού υφαιμάτος αποτελούν:

Α) η αιμοσφαιρινική διαπότιση του κερατοειδούς

Β) η οπτική ατροφία συνέπεια της υπερτονίας

Γ) οι πρόσθιες περιφερικές συνέχειες

Δ) όλα είναι σωστά

Ε) όλα είναι λάθος

043

Αιτίες που δημιουργούν τραυματικό καταρράκτη αποτελούν:

Α) τα τυφλα τραύματα του οφθαλμού

Β) τα χημικά εγκαύματα

Γ) η ηλεκτροπληξία

Δ) διάφορα είδη ακτινοβολίας

Ε) τίποτε από τα παραπάνω

Ζ) όλα τα παραπάνω

Η) όλα εκτός από το β

044

Ποια από τα παρακάτω τραύματα αποτελούν την ομάδα υψηλού κινδύνου για την ανάπτυξη ενδοφθαλμίτιδος;

Α) τραύματα του κερατοειδούς

Β) τραύματα του σκληροκερατοειδούς ορίου

Γ) τραύματα με ενδοβόλβιο αλλότριο σώμα

Δ) τραύματα με οπίσθια επέκταση

045

Η μετατραυματική μύση:

Α) είναι συχνή

Β) προκαλεί απότοκο μυωπία της τάξεως των 8-10 δι-

οπτριών

- Γ) είναι μεγάλης διάρκειας ή μόνιμη
- Δ) συνοδεύεται από σπασμό του ακτινωτού μυός
- Ε) τα α και γ
- Ζ) τα β και δ

046

Στην τραυματική υπεξάρθρωση του φακού παρατηρούμε:

- Α) ιριδοδόνηση
- Β) ανομοιομερές βάθος του πρόσθιου θαλάμου
- Γ) ορατές ίνες της Ζιννείου ζώνης
- Δ) όλα είναι σωστά
- Ε) τα α και γ

047

Η κυριότερη αιτία για την εμφάνιση συμπαθητικής οφθαλμίας είναι ο τραυματισμός του:

- Α) ραγοειδούς χιτώνα
- Β) κερατοειδούς χιτώνα
- Γ) ακτινωτού σώματος
- Δ) φακού

048

Η συμπαθητική οφθαλμία:

- Α) είναι συχνή νόσος
- Β) προλαμβάνεται με τη χρήση κορτικοστεροειδών και ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων
- Γ) αποτελεί την κύρια επιπλοκή της επέμβασης καταρράκτη
- Δ) όλα είναι λάθος

049

Επιπλοκές θλαστικού τραύματος οφθαλμού που αντιμετωπίζονται ευκολότερα είναι:

- Α) ο τραυματικός καταρράκτης
- Β) η ρήξη του χοριοειδούς
- Γ) η τραυματική ωχροπάθεια
- Δ) η αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς
- Ε) το α και το δ
- Ζ) όλα εκτός από το δ

050

Αίτια υποτονίας μετά από θλαστικό τραύμα του οφθαλμού αποτελούν όλα τα παρακάτω εκτός από:

- Α) η ρήξη του ακτινωτού μυός
- Β) η ρήξη του πρόσθιου περιφακίου
- Γ) η ιριδοδιάλυση
- Δ) η κνκλοδιάλυση

051

Δευτεροπαθής υπερτονία ή γλαύκωμα μπορεί να εγκατασταθεί μετά από ένα τραύμα λόγω:

- Α) περιφερικών συνεχειών μετατραυματικής ιριδοκυκλίδας
- Β) κορικού αποκλεισμού
- Γ) διήθησης υδατοειδούς υγρού συνεπεία κακής συρραφής
- Δ) όλα εκτός από το γ
- Ε) όλα είναι λάθος

052

Τι ΔΕΝ ισχύει για τα μικρού βαθμού υφαίματα:

- Α) είναι κυρίως ιριδικής προελεύσεως
- Β) απορροφώνται μέσω του trabeculum
- Γ) δεν εμφανίζουν ποτέ μεγάλη υπερτονία
- Δ) όλα είναι σωστά

053

Επιπλοκές των θλαστικών τραυμάτων του οφθαλμού αποτελούν μεταξύ άλλων:

- Α) το υφαίμα
- Β) η ρήξη του χοριοειδούς
- Γ) η τραυματική ωχροπάθεια
- Δ) όλα τα παραπάνω
- Ε) το α και το γ

054

Ο όρος ιριδόσχιση αναφέρεται σε:

- Α) ρήξη μόνο του σφιγκτήρα της κόρης
- Β) διαχωρισμό της ίριδας σε δύο στοιβάδες από το υδατοειδές υγρό
- Γ) απόσπαση της ίριδας από την έκφυσή της στο ακτινωτό
- Δ) τίποτε από τα παραπάνω

055

Τι από τα παρακάτω ΔΕΝ αληθεύει για το τραυματικό υπεξάρθρομα του φακού;

- A) ο οφθαλμός γίνεται περισσότερο υπερμετροπικός
- B) διαταράσσεται η λειτουργία της προσαρμογής
- Γ) δημιουργείται φακικός αστιγματισμός
- Δ) εμφανίζεται μονόπλευρη διπλωπία

056

Η τραυματική εξάρθρωση του φακού στον πρόσθιο θάλαμο μπορεί να προκαλέσει:

- A) κορικό αποκλεισμό
- B) οξεία ιρίτιδα
- Γ) υπερτονία
- Δ) το α και το β
- E) όλα τα παραπάνω

057

Η έκταση της μετατραυματικής φλεγμονής σε διαμπερή τραύματα προσθίου ημμορίου του οφθαλμού εξαρτάται από:

- A) την παρουσία εγκλωβισμένων ιστών στην περιοχή της ρήξης
- B) την παρουσία ενδοβολβίων αλλοτριών σωμάτων
- Γ) τυχόν ρήξεις του φακού
- Δ) όλα είναι σωστά
- E) τα α και β είναι σωστά
- Z) όλα είναι λάθος

058

Στα τραύματα κερατοειδούς-σκληρού η συρραφή αρχίζει πάντοτε από:

- A) τις περιοχές καλύτερης επαφής
- B) το κέντρο του κερατοειδούς
- Γ) οδηγία σημεία π.χ. το ΣΚΟ
- Δ) όλα εκτός από το β

059

Στη χειρουργική του κερατοειδούς χρησιμοποιούμε συνήθως το ράμμα από:

- A) μετάξι
- B) πλαστικά υλικά (nylon, prolene)
- Γ) cat-gut
- Δ) συνθετικά απορροφήσιμα υλικά (Dexon, Vicryl)

060

Η βλέννη των δακρύων εκκρίνεται κατά κύριο λόγο από:

- A) τα καλνκοειδή (goblet cells) κύτταρα του επιπεφυκότα
- B) τους αδένες του Wolfring
- Γ) τους αδένες του Henle
- Δ) όλα εκτός από το β
- E) όλα είναι σωστά

061

Στα δάκρυα περιέχονται μεταξύ άλλων:

- A) ανοσοσφαιρίνες
- B) ιντερφερόνη
- Γ) φαγοκύτταρα
- Δ) λεμφοκύτταρα
- E) όλα εκτός από το β
- Z) όλα είναι σωστά

062

Το υδατοειδές υγρό περιέχει σε μεγαλύτερη ποσότητα σε σχέση με το πλάσμα του αίματος:

- A) ασκορβικό οξύ
- B) κάλιο
- Γ) χλωριούχα
- Δ) όλα τα παραπάνω

063

Νεοαγγειακό ή αιμορραγικό γλαύκωμα παρατηρείται σε περιπτώσεις:

- A) βαριάς διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας
- B) απόφραξης της κεντρικής φλέβας του αμφιβληστροειδούς
- Γ) και στις 2 ανωτέρω περιπτώσεις
- Δ) σε καμία από τις ανωτέρω

064**Η χορήγηση των χολινεργικών φαρμάκων στον οφθαλμό έχει ως αποτέλεσμα:**

- A) μύση
- B) σπασμό της προσαρμογής
- Γ) αύξηση της απαγωγής του υδατοειδούς υγρού από διηθητικό ηθμό
- Δ) διαστολή και αύξηση της διαβατότητας των οφθαλμικών αγγείων
- E) όλα είναι σωστά
- Z) όλα εκτός του Δ

- Γ) ισχύουν και τα δύο
- Δ) και τα δύο είναι αναληθή

069**Περιθλασία ατροφία μπορεί να παρατηρηθεί:**

- A) σε γλαύκωματικούς ασθενείς
- B) σε υψηλή μυωπία
- Γ) σε φυσιολογικούς οφθαλμούς
- Δ) σε όλα τα παραπάνω

065**Στο γλαύκωμα επηρεάζεται αρχικά:**

- A) η οπτική οξύτητα
- B) η αντίληψη των χρωμάτων
- Γ) η contrast sensitivity
- Δ) η προσαρμογή στο σκοτάδι
- E) όλα εκτός από το α

070**Το γλαύκωμα που συνδέεται με ραγοειδίτιδα, οξεία φλεγμονώδη αντίδραση συνδυαζόμενη με μεγάλη αύξηση της ΕΟΠ προκαλείται πιο συχνά από:**

- A) ετεροχρωμική ιριδοκυκλίτιδα του Fuchs
- B) σύφιλη
- Γ) ιδιοπαθή διάμεση ραγοειδίτιδα
- Δ) HSV / VZV λοίμωξη

066**Για το συγγενές γλαύκωμα ΔΕΝ αληθεύει:**

- A) αποτελεί σπάνια μορφή γλαυκώματος
- B) αφορά συνήθως και τους δύο οφθαλμούς
- Γ) είναι πιο συχνό στα κορίτσια
- Δ) για την εμφάνισή του μπορεί να εμπλέκονται κληρονομικοί παράγοντες

071**Ο κυριότερος παράγοντας κινδύνου για ανάπτυξη γλαυκωματικής βλάβης είναι:**

- A) αυξημένες τιμές ΕΟΠ
- B) προχωρημένη ηλικία
- Γ) θετικό οικογενειακό ιστορικό
- Δ) φύλο
- E) εθνικότητα

067**Το γλαύκωμα με φυσιολογική τιμή ΕΟΠ απαντάται συχνότερα σε:**

- A) Ευρωπαίους
- B) Ιάπωνες
- Γ) Αφρικανούς
- Δ) Λατινοαμερικανούς

072**Για τα παρασυμπαθητικομημητικά φάρμακα ισχύει:**

- A) διεγείρουν τους χολινεργικούς υποδοχείς
- B) προκαλούν αύξηση της ΕΟΠ
- Γ) προκαλούν ελάττωση της ΕΟΠ
- Δ) το α και το β
- E) το α και το γ

068**Οι υπερμέτρωπες διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο σε σχέση με τον μύωπες για τα παρακάτω:**

- A) εμφάνιση οξείας γλαυκώματος κλειστής γωνίας
- B) ανάπτυξη μεγαλύτερης γλαυκωματικής βλάβης για μια δεδομένη τιμή ΕΟΠ

073**Ποιο από τα παρακάτω φάρμακα είναι παρασυμπαθητικομημητικό;**

- A) η πιλοκαρπίνη
- B) η διπιβαλική επινεφρίνη

- Γ) η απρακλονιδίνη
Δ) η βριμονιδίνη

074**Η ενδοφθάλμια πίεση (ΕΟΠ) μπορεί να ελαττωθεί με:**

- A) φαρμακευτική αγωγή
B) χειρουργικά
Γ) με laser θεραπεία
Δ) όλα είναι σωστά
E) τα α και β

075**Ποιο από τα παρακάτω είναι το παλαιότερο τοπικά σε σταγόνες χορηγούμενο αντιγλαυκωματικό φάρμακο;**

- A) η βριμονιδίνη
B) η πιλοκαρπίνη
Γ) η μεταξολόλη
Δ) η λατανοπρόστη

076**Η πιλοκαρπίνη χρησιμοποιείται στις μέρες μας για τη θεραπεία του:**

- A) γλαυκώματος ανοικτής γωνίας
B) οξέος γλαυκώματος κλειστής γωνίας
Γ) φακογενούς γλαυκώματος
Δ) για όλα τα παραπάνω

077**Η χορήγηση βριμονιδίνης προκαλεί:**

- A) αύξηση της παραγωγής του υδατοειδούς υγρού
B) αύξηση της ραγοειδοσκληρικής αποχέτευσης
Γ) ταχυφυλαξία
Δ) όλα τα παραπάνω

078**Για τη βριμονιδίνη ισχύει:**

- A) πρόκειται για τοπικό α-2 αδρενεργικό αγωνιστή
B) έχει νευροπροστατευτική δράση
Γ) προκαλεί μυδρίαση
Δ) το α και το β

079**Ποια από τις παρακάτω δεν αποτελεί ανεπιθύμητη ενέργεια της βριμονιδίνης;**

- A) ταχυφυλαξία
B) τοπική αλλεργική αντίδραση και υπεραιμία
Γ) ελαφρά πτώση της αρτηριακής πίεσης
Δ) ξηροστομία

080**Οι β-αναστολείς τοπικά χορηγούμενοι στον οφθαλμό:**

- A) μειώνουν την παραγωγή του υδατοειδούς υγρού
B) διευκολύνουν την αποχέτευση του υδατοειδούς υγρού
Γ) μεταβάλλουν το μέγεθος της κόρης
Δ) επηρεάζουν την προσαρμογή

081**Οφθαλμική υποτονία λόγω παθολογικής αύξησης της χοριοειδοσκληρικής ροής μπορεί να παρατηρηθεί σε:**

- A) ραγοειδίτιδα
B) αποκόλληση του χοριοειδούς
Γ) εγχείρηση κυκλοδιάλυσης
Δ) όλα τα παραπάνω

082**Ο μηχανισμός της αύξησης της μελαγχρωστικής της ίριδας μετά από τοπική χρήση προσταγλανδινών οφείλεται σε:**

- A) αυξημένη διέγερση της παραγωγής μελανίνης στα μελανοκύτταρα
B) αύξηση του αριθμού των μελανοκυττάρων
Γ) και στους δύο παραπάνω λόγους
Δ) κανένα δεν είναι σωστό

083**Ποιο από τα παρακάτω φάρμακα είναι εκλεκτικός β-αναστολέας;**

- A) η καρτεολόλη
B) η μεταξολόλη
Γ) η λεβομπονολόλη
Δ) η τιμολόλη
E) η μεπιπρανολόλη

084**Η χορήγηση ακεταζολαμίδης μπορεί να προκαλέσει:**

- A) παραισθήσεις των άκρων
- B) προβλήματα ακοής
- Γ) ανορεξία – ναυτία
- Δ) νεφρολιθίαση
- E) όλα τα παραπάνω
- Z) όλα εκτός από το δ

085**Οι σημαντικότερες ανεπιθύμητες ενέργειες της λατανο-πρόστης αφορούν:**

- A) υπέρχρωση της ίριδος
- B) αύξηση και μεγέθυνση των βλεφαρίδων
- Γ) ταχυφυλαξία
- Δ) υπεραιμία του επιπεφυκότα
- E) όλα τα παραπάνω
- Z) όλα εκτός από το γ

086**Αύξηση της αποχέτευσης του υδατοειδούς υγρού μέσω αύξησης της ραγοειδοσκληρικής αποχέτευσης επιτυγχάνεται με τα παρακάτω φάρμακα:**

- A) α2 – αδρενεργικοί αγωνιστές
- B) β – αναστολείς
- Γ) αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης
- Δ) ανάλογα προσταγλανδινών
- E) α και β
- Z) α και γ
- H) α και δ

087**Η κροταφική αθηροίτιδα:**

- A) εμφανίζεται συνήθως σε ηλικιωμένα άτομα
- B) συνοδεύεται από κροταφική κεφαλαλγία
- Γ) έχει καλή πρόγνωση για την όραση εφόσον θεραπευτεί εγκαίρως
- Δ) εκδηλώνεται πάντοτε αμφοτερόπλευρα
- E) όλα εκτός από το Δ
- Z) το Α και το Β

088**Τα drusen της θηλής του οπτικού νεύρου:**

- A) μπορεί εσφαλμένα να διαγνωσθούν ως οίδημα της οπτικής θηλής
- B) προκαλούν διαταραχές στο οπτικό πεδίο
- Γ) πολλές φορές εμφανίζονται στα πλαίσια συγγενών παθήσεων
- Δ) όλα τα παραπάνω είναι σωστά

089**Τι ΔΕΝ ισχύει για την ιδιοπαθή οπτική της ωχράς:**

- A) είναι πιο συχνή στις γυναίκες
- B) εμφανίζεται μεταξύ έκτης και έβδομης δεκαετίας της ζωής
- Γ) προκαλεί κεντρικό σκότωμα στο οπτικό πεδίο
- Δ) εξαφανίζεται αυτόματα, χωρίς θεραπεία, στην πλειονότητα των περιπτώσεων
- E) ταξινομείται κατά Gass σε τέσσερα στάδια
- Z) το Α και το Δ

090**Τί ΔΕΝ αληθεύει για τα σκληρά εξιδρώματα:**

- A) πρόκειται για αναστρέψιμη διαταραχή
- B) βρίσκονται εντός του αμφιβληστροειδικού παρεγχύματος
- Γ) εμφανίζονται λαμπερά κατά τη βυθοσκόπηση
- Δ) παρατηρούνται, μεταξύ άλλων, και στην υπερτασική αμφιβληστροειδοπάθεια
- E) όλα είναι σωστά

091**Στη μη παραγωγική αμφιβληστροειδοπάθεια ΔΕΝ παρατηρούνται:**

- A) μικροανευρύσματα
- B) ενδοαμφιβληστροειδικές αιμορραγίες
- Γ) σκληρά εξιδρώματα
- Δ) νεοαγγείωση

092**Τα βαμβάκοειδή (cotton wool) εξιδρώματα:**

- A) παρατηρούνται στον οπίσθιο πόλο του οφθαλμού
- B) συχνά γειτονεύουν με αιμοφόρα αγγεία του αμφιβληστροειδούς

Γ) προκαλούνται από οίδημα στη στοιβάδα των νευρικών ινών λόγω ισχαιμίας

Δ) φθάνουν σε μέγεθος έως και μια θηλαία διάμετρο

Ε) μπορούν να εξαφανιστούν εντός ολίγων ημερών

Ζ) όλα εκτός από το Δ

Η) τα Α, Β και Γ είναι σωστά

093

Τα βαμβακοειδή εξιδρώματα αποτελούν σημαντικά διαγνωστικά κριτήρια στις παρακάτω παθήσεις:

Α) διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια

Β) HIV αμφιβληστροειδοπάθεια

Γ) εκλαμψία

Δ) το Α και το Β

Ε) όλα είναι σωστά

094

Ποιο από τα παρακάτω ΔΕΝ αποτελεί κύριο χαρακτηριστικό της υπερτασικής αμφιβληστροειδοπάθειας;

Α) τα μικροανευρύσματα

Β) τα μαλακά εξιδρώματα

Γ) τα σκληρά εξιδρώματα

Δ) οι φλογοειδείς αιμορραγίες

Ε) το αμφιβληστροειδικό οίδημα

095

Στα πλαίσια της παραγωγικής διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας μπορεί να παρατηρηθούν:

Α) ενδοϋαλοειδική αιμορραγία

Β) σχηματισμός επαμφιβληστροειδικών μεμβρανών

Γ) ελκτική αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς

Δ) νεοαγγειακό γλαύκωμα

Ε) όλα τα παραπάνω

096

Η προ-παραγωγική μορφή της διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας χαρακτηρίζεται από τα παρακάτω:

Α) νεοαγγείωση

Β) IRMA (intraretinal microvascular anomalies)

Γ) ελκτική αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς

Δ) νεοαγγειακό γλαύκωμα

Ε) τίποτε από τα παραπάνω

097

Η παναμφιβληστροειδική φωτοπηξία είναι απαραίτητη στην αντιμετώπιση της:

Α) μη παραγωγικής διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας

Β) παραγωγικής διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας

Γ) και των δυο παραπάνω μορφών

Δ) καμιάς από τις παραπάνω

098

Αίτια λευκοκορίας μπορεί να αποτελέσουν:

Α) το ρετινοβλάστωμα

Β) η νόσος του Coats

Γ) η οπισθοφακική ινοπλασία

Δ) η ολική αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς

Ε) όλα τα παραπάνω

Ζ) όλα εκτός από το Β

Η) το Α και το Γ

099

Η μεταμορφωσία σαν σύμπτωμα οπτικής διαταραχής εμφανίζεται σε:

Α) παθήσεις της ωχράς κηλίδος

Β) παθήσεις του οπτικού νεύρου

Γ) παθήσεις του κερατοειδούς

Δ) σε όλα τα παραπάνω

100

Το ΔΕΝ ισχύει για την οπίσθια αποκόλληση του υαλοειδούς:

Α) εμφανίζεται κυρίως σε νεαρά άτομα

Β) είναι συχνότερη στους μύωπες

Γ) εκδηλώνεται με φωτοψίες και ενδοοπτικά φαινόμενα

Δ) μπορεί να επιπλακεί με δημιουργία ρωγμών αμφιβληστροειδούς

101

Το οφθαλμοδοκτυλικό αντανάκλαστικό εμφανίζεται σε μικρούς ασθενείς που πάσχουν από:

Α) χοριοειδεργμία

Β) σύνδρομο Usher

Γ) συγγενή αμαύρωση του Leber

Δ) αλφισμό

Ε) όλα τα παραπάνω

102**Ο σπίλος του χοριοειδούς:**

- A) έχει ομοιόμορφα μαύρο χρώμα
- B) εμφανίζει αγγείωση στη φλουροαγγειογραφία
- Γ) προβάλλει ελαφρά έως και 4 mm
- Δ) μπορεί να εξαλλαγεί σε κακοήθες μελάνωμα του χοριοειδούς
- E) τα Γ και Δ είναι σωστά

103**Η κεντρική ορώδης αμφιβληστροειδοπάθεια:**

- A) εμφανίζεται συνήθως σε άνδρες μέσης ηλικίας
- B) εκδηλώνεται με θόλωση της όρασης
- Γ) σχετίζεται με το ψυχολογικό stress
- Δ) συχνά υποτροπιάζει
- E) όλα τα παραπάνω είναι σωστά

104**Κατά τη μετάβαση της ξηράς μορφής ΗΕΩ σε υγρή μορφή η πρώτη οπτική διαταραχή που εμφανίζεται είναι:**

- A) μεταμορφοψία
- B) απόλυτο κεντρικό σκότωμα
- Γ) πτώση οπτικής οξύτητας < 1/20
- Δ) κροταφική ημιανοψία

105**Τι αληθεύει για την κηλίδα του Fuchs;**

- A) πρόκειται για επακόλουθο εκφυλιστικής μυωπίας
- B) συνοδεύεται από απώλεια της όρασης
- Γ) έπεται χοριοειδικής νεοαγγείωσης με συνοδό αιμορραγία στην περιοχή της ωχράς
- Δ) όλα είναι σωστά
- E) όλα είναι λάθος

106**Στην αμφιβληστροειδίτιδα από απλό έρπη ΔΕΝ αληθεύει:**

- A) αρχίζει από την περιφέρεια του βυθού
- B) το υαλοειδες παραμένει καθαρό
- Γ) εμφανίζει ομοιότητα με την CMV αμφιβληστροειδοπάθεια
- Δ) απαιτείται PCR για επιβεβαίωση

107**Το επιθήλιο του κερατοειδούς:**

- A) είναι παχύτερο αντίστοιχα προς το ΣΚΟ
- B) αποτελεί το 40 % περίπου του πάχους του κερατοειδούς
- Γ) αποτελείται από τρία είδη κυττάρων
- Δ) φέρει πλήθος αμύελων νευριδίων
- E) τα Α και Γ
- ΣΤ) όλα εκτός από το Β

108**Στην πρόκληση κερατίτιδας από τον ιό του απλού έρπητα μπορεί να συντελέσουν:**

- A) η κακή γενική υγεία
- B) ο πυρετός
- Γ) η έκθεση στον ήλιο
- Δ) ελαφρά τραύματα
- E) τοπική κορτιζονοθεραπεία
- ΣΤ) όλα είναι σωστά
- Z) τα Α, Δ και Ε

109**Τα καλυκοειδή κύτταρα του επιπεφυκότα (goblet cells):**

- A) ανευρίσκονται μεταξύ των επιθηλιακών κυττάρων
- B) παράγουν τη βλέννα των δακρύων
- Γ) η πυκνότητά τους είναι μεγαλύτερη στην κροταφική περιοχή
- Δ) όλα εκτός από το Γ
- E) όλα είναι σωστά

110**Η εαρινή επιπεφυκίτιδα:**

- A) προσβάλλει συνήθως γυναίκες
- B) είναι πιο συχνή μετά την εφηβεία
- Γ) απαντάται συχνότερα στα ψυχρά κλίματα
- Δ) όλα είναι λάθος

111**Η εαρινή επιπεφυκίτιδα:**

- A) είναι αλλεργικής αιτιολογίας
 - B) έχει γεωγραφική κατανομή
 - Γ) εμφανίζει υποτροπές την άνοιξη και το φθινόπωρο
 - Δ) παρουσιάζει οικογενή χαρακτηρισά
 - E) όλα εκτός από το Δ είναι σωστά
- ΣΤ) όλα είναι σωστά

112**Το ουλώδες (οφθαλμικό) πεμφιγοειδές:**

- A) είναι αυτοάνοση νόσος
- B) είναι συχνότερο σε νεαρούς ενήλικες
- Γ) συνδυάζεται με το αντιγόνο ιστοσυμβατότητας HLA B27
- Δ) το A και το Γ είναι σωστά

113**Αίτια χρόνιας ουλοποίησης του επιπεφυκότα είναι:**

- A) η επιδημική κερατοεπιπεφυκίτις
 - B) το σύνδρομο Sjogren
 - Γ) η ροδόχρους ακμή
 - Δ) το σύνδρομο Stevens-Johnson
 - E) όλα τα παραπάνω
- ΣΤ) όλα εκτός από το A

114**Ποια από τις ακόλουθες καταστάσεις εμφανίζει κνησμό:**

- A) η επιπεφυκίτιδα με γιγαντιαίες θηλές
- B) η εαρινή κερατοεπιπεφυκίτιδα
- Γ) η χρόνια αλλεργική επιπεφυκίτιδα
- Δ) όλες

115**Χρόνια επιπεφυκίτις προκαλείται συχνότερα από:**

- A) *Staphylococcus aureus*
- B) *Streptococcus Pneumoniae*
- Γ) *Moraxella lacunata*
- Δ) το A και το Γ
- E) το A και το B

116**Χρήσιμα στη θεραπεία της επιδημικής κερατοεπιπεφυκίτιδας είναι τα εξής:**

- A) κρύες κομπρέσες
 - B) τεχνητά δάκρυα
 - Γ) αγγειοσυσπαστικά φάρμακα
 - Δ) τοπικά κορτικοστεροειδή
 - E) τα B και Δ
- ΣΤ) όλα τα παραπάνω

117**Ακέραιο επιθήλιο επιπεφυκότα μπορούν να διαπεράσουν:**

- A) η *Neisseria gonorrhoeae*
 - B) το *Corynebacterium diphtheriae*
 - Γ) η *Listeria*
 - Δ) ο *Haemophilus aegyptius*
 - E) το A και το B
- ΣΤ) όλα τα παραπάνω

118**Η οξεία επιπεφυκίτιδα από *Haemophilus influenzae* στα μικρά παιδιά (6-36 μηνών) μπορεί να συνοδεύεται από:**

- A) περικογχικό οίδημα (οίδημα βλεφάρων)
- B) μέση ωτίτιδα
- Γ) λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού
- Δ) όλα τα παραπάνω
- E) το A και το Γ

119**Τι από τα παρακάτω δεν παρατηρείται στην κρίση του οξέος γλαυκώματος;**

- A) οίδημα των βλεφάρων
 - B) χύμωση και ερυθρότητα του επιπεφυκότα
 - Γ) οίδημα του κερατοειδούς
 - Δ) ο πρόσθιος θάλαμος είναι αβαθής
 - E) η κόρη είναι ωοειδής και σε ημιμυδρίαση
- ΣΤ) όλα εκτός από τα A και B
- Z) όλα τα παραπάνω παρατηρούνται

120

Τις περισσότερες φορές η ΕΟΠ εμφανίζει πιο υψηλή τιμή:

- A) το πρωί
- B) το μεσημέρι
- Γ) το απόγευμα
- Δ) το βράδυ

121

Παροχή αίματος, λεμφική αποχέτευση και νεύρωση του βλεφάρου

- A) τα άνω βλέφαρα τροφοδοτούνται από κλάδους της οφθαλμικής αρτηρίας
- B) στα βλέφαρα υπάρχουν αναστομώσεις μεταξύ του έσω και του έξω καρωτιδικού συστήματος
- Γ) η φλεβική παροχέυση γίνεται μέσω των οφθαλμικών και γωνιαίων φλεβών
- Δ) λέμφος από τα πλάγια 2/3 των άνω ή κάτω βλεφάρων περνά στους υπογνάθιους λεμφαδένες
- E) νεύρα από τους οφθαλμικούς και γναθιαίους κλάδους του τριδύμου νευρώνουν το κάτω βλέφαρο
- ΣΤ) όλα είναι σωστά εκτός από το Δ
- Z) τα A και Δ

122

Ανατομία της γωνίας

- A) η γραμμή του Schwalbe δείχνει το τέλος της μεμβράνης Descemet
- B) το ενδοθήλιο είναι συνέχεια με τα κύτταρα που καλύπτουν το γωνιακό δικτυωτό
- Γ) το κανάλι του Schlemm βρίσκεται μέσα στην εσωτερική σκληρική αύλακα
- Δ) το κανάλι του Schlemm συνδέεται άμεσα με τις διόδους του γωνιακού δικτυωτού
- E) ο σκληραίος πτερονιστήρας βρίσκεται πίσω από το κανάλι του Schlemm
- ΣΤ) τα B, Δ και E
- Z) όλα είναι λάθος
- H) τα A, B, Γ και E

123

Η μεμβράνη του Bruch

- A) Έχει πάχος 2-4 mm
- B) Η βασική μεμβράνη των χρωστικοφόρων επιθηλιακών κυττάρων του αμφιβληστροειδή σχηματίζει το εσωτερικό της στρώμα
- Γ) έχει ένα διπλό στρώμα κολλαγόνου
- Δ) βρίσκεται σε επαφή με τη στιβάδα των αγγείων του χοριοειδή
- E) αποτελεί μέρος του αιματο-αμφιβληστροειδικού φραγμού
- ΣΤ) όλα είναι λάθος
- Z) όλα είναι σωστά εκτός από τα Δ και E

124

Οπτικό νεύρο

- A) η οπτική θηλή έχει διάμετρο περίπου 2 mm
- B) το ενδοκογχικό τμήμα του οπτικού νεύρου έχει μήκος περίπου 25 mm
- Γ) Ένα περίβλημα σκληράς, αραχνοειδούς και χοριοειδούς μήνιγγας περιβάλλει το οπτικό νεύρο
- Δ) τα γαγγλιακά κύτταρα μυελινοποιούνται μόνο πίσω από το χιάσμα
- E) Το οπτικό κανάλι βρίσκεται μέσα στο σφηνοειδές οστό
- ΣΤ) όλα είναι σωστά
- Z) όλα είναι λάθος
- H) όλα είναι σωστά εκτός από τα A και Δ

125

Σχέσεις του οπτικού νεύρου

- A) το ακτινωτό γάγγλιο βρίσκεται επί τα εντός του οπτικού νεύρου
- B) το οφθαλμορρινικό νεύρο και η οφθαλμική αρτηρία διασταυρώνονται με το οπτικό νεύρο από πάνω
- Γ) η κεντρική αρτηρία του αμφιβληστροειδή εισέρχεται στα έλυτρα του νεύρου (από κάτω και έσω) 122 mm πίσω από το βολβό
- Δ) το οπτικό νεύρο βρίσκεται μέσα στο μυϊκό κώνο στην κορυφή του κόγχου
- E) διαμέσου του οπτικού καναλιού περνούν το οπτικό νεύρο μαζί με την οφθαλμική αρτηρία και την οφθαλμική φλέβα
- ΣΤ) τα B, Γ και Δ

126**Το οπτικό χίασμα βρίσκεται**

- A) κάτω από το πρόσθιο κέρασ της 3ης κοιλίας
- B) πάνω από χοάνη
- Γ) έξωθεν της έσω καρωτίδας
- Δ) Πάνω από το διάφραγμα του επιπίου
- E) κάτω από τον σφραγγώδη κόλπο
- ΣΤ) όλα είναι σωστά
- Z) όλα είναι λάθος
- H) τα A, B και Δ

127**Κερατοειδής**

- A) το επιθήλιο είναι υδρόφιλο
- B) τα φωσφολιπίδια του επιθηλίου μπορεί να καθυστερήσουν τη διείσδυση των φαρμάκων
- Γ) για τη μεταφορά ενός φαρμάκου δια μέσον του στρώματος, παίζουν ρόλο οι μηχανισμοί ενεργητικής μεταφοράς
- Δ) το στρώμα είναι υδρόφοβο
- E) το ενδοθήλιο είναι πιο σημαντικός φραγμός για τη μεταφορά ενός φαρμάκου, από ότι το επιθήλιο

128**Βιοδιαθεσιμότητα των κορτικοστεροειδών**

- A) η κερατοειδική διείσδυση αυξάνεται σε παρασκευάσματα φαρμάκων που είναι διφασικά
- B) τα φωσφορικά παρασκευάσματα διεισδύουν καλά στον φλεγμαίνοντα οφθαλμό
- Γ) Η φλονορομεθαλόνη παρουσιάζει πολύ έντονη κερατοειδική διείσδυση
- Δ) η τοπική εφαρμογή είναι πιο αποτελεσματική από την περιοφθαλμική ένεση για διείσδυση στον πρόσθιο θάλαμο
- E) η ενδοϋαλοειδική ένεση αυξάνει την αποτελεσματικότητα της θεραπείας με στεροειδή
- ΣΤ) όλα είναι σωστά
- Z) τα A, B και Δ
- H) όλα είναι λάθος

129**Ιδιότητες των κατεχολαμινών**

- A) μειώνουν την παραγωγή του υδατοειδούς υγρού δια μέσον των α2 και β2 υποδοχέων
- B) Αυξάνουν την ευκολία εκροής
- Γ) Μειώνουν τη ραγοειδοσκληρική ροή
- Δ) αναστέλλουν τη λειτουργία του σφιγκτήρα της κόρης
- E) προκαλούν ραγοειδική αγγειοσύσπαση
- ΣΤ) όλα είναι σωστά
- Z) όλα είναι σωστά εκτός από το Γ
- H) όλα είναι λάθος

130**Ανεπιθύμητες ενέργειες των οφθαλμικών β αποκλειστών**

- A) κατάθλιψη
- B) Βραδυκαρδία
- Γ) Δύσπνοια
- Δ) Ανικανότητα
- E) επιπολής στικτή κερατίτιδα
- ΣΤ) όλα είναι σωστά
- Z) όλα είναι σωστά εκτός από το Γ
- H) όλα είναι λάθος

131**Γλυκερόλη**

- A) η γλυκερόλη απορροφάται ταχέως από την γαστρεντερική οδό
- B) διεισδύει σε φλεγμαίνοντα οφθαλμό καλύτερα από ότι σε μη φλεγμαίνοντα
- Γ) το υπερωσμωτικό κόμμα είναι μια ανεπιθύμητη ενέργεια
- Δ) η κετοξέωση είναι μια ανεπιθύμητη ενέργεια
- E) το υπογλυκαιμικό κόμμα είναι μια ανεπιθύμητη ενέργεια
- ΣΤ) όλα είναι σωστά εκτός από το E
- Z) όλα είναι λάθος

132**Αντιφλεγμονώδης δράση των κορτικοστεροειδών**

- A) θεωρείται ότι σταθεροποιούν τη μεμβράνη των λυσοσωμάτων
- B) αυξάνουν τη διαπερατότητα των αγγείων
- Γ) αυξάνουν τον τόνο των αρτηριολίων

- Δ) αυξάνουν την προσκόλληση των πολυμορφοπύρηνων
 Ε) εμποδίζουν τη μετανάστευση των μακροφάγων
 ΣΤ) τα Α και Ε
 Ζ) τα Β και Δ
 Η) τα Γ και Δ

133

Ένας ενδοφακός που τοποθετήθηκε στο σάκο του περιφακίου μετά από φακοθρυψία και συνεχή κυκλική καψουλόρηξη, μετακινήθηκε αξονικά προς τον κερατοειδή στις πρώτες 6 εβδομάδες μετά από την εγχείρηση, ως αποτέλεσμα σύσπασης της κάψας. Το διαθλαστικό αποτέλεσμα που θα περιμένουμε από μια πρόσθια αξονική μετατόπιση του ενδοφακού είναι:

- Α) διαθλαστική μεταβολή προς την υπερμετροπία
 Β) κανένα αποτέλεσμα
 Γ) διαθλαστική μεταβολή προς τη μυωπία
 Δ) ακαθόριστο αποτέλεσμα

134

Μια ασθενής παραπονείται για ακτινωτή διάχυση του φωτός γύρω από τα φώτα τη νύχτα με το ψευδόφακο της μάτι. Η όραση της διορθώνεται μέχρι τα 20/50. Η κόρη διαστέλλεται στα 8 mm, αποκαλύπτοντας μια αδιαφανή οπίσθια κάψα. Στη συνέχεια εκτελείται μια 2 mm Nd:YAG laser οπίσθια καψουλοτομή και η οπτική οξύτητα της ασθενούς επιστρέφει στα 20/20. Αν και τα συμπτώματα της βελτιώθηκαν, αυτή ακόμα παραπονείται για ομίχλη και ακτινωτή διάχυση με τα φώτα των επερχόμενων αυτοκινήτων τη νύχτα. Η πιο πιθανή αιτία είναι:

- Α) οπτική βλάβη του ενδοφακού με το Nd:YAG laser
 Β) το καψικό άνοιγμα είναι πολύ μικρό για το εύρος της κόρης στο σκοτάδι
 Γ) θολώσεις υαλοειδούς στον οπτικό άξονα
 Δ) οπές της οπτικής μοίρας του ενδοφακού μέσα στο εύρος του προκαψικού ανοίγματος

135

Ένα 26χρονος εμμέτρως με οφθαλμικό αλφισμό, υποπλασία του κεντρικού βοθρίου και χαμηλή όραση, έχει οπτική οξύτητα 20/200 για κάθε μάτι χωριστά και 20/140 διόφθαλμα. Η απόσταση ανάγνωσης που προτιμάει είναι

8 cm, αλλά παραπονείται για σημαντική κοπιωτία και κεφαλαλγία. Για επίτευξη κοντινού διαβάσματος η προτιμώμενη βοήθεια χαμηλής όρασης είναι:

- Α) +12,00 D ασφαιρικά γυαλιά
 Β) +10,00 D πρισματικά μισά γυαλιά
 Γ) υψηλού addition διπλοεστιακό (+15,00) σε plano φορέα
 Δ) μεγεθυντικός φακός χειροός X4

136

Μια 68χρονη γυναίκα παρουσιάζεται με εκφύλιση της ωχράς σχετιζόμενη με την ηλικία, ατροφικό βοθρίο με οπτική οξύτητα 20/200, υπερμετροπία +3,50 D και μέτριο καταρράκτη με κενοτόπια και ήπιες οπίσθιες υποκαψικές θολώσεις. Εξετάζοντας το ενδεχόμενο εγχείρησης καταρράκτη σε αυτό το άτομο με χαμηλή όραση ποιο από τα παρακάτω είναι το λιγότερο ορθό;

- Α) η επιδείνωση των συμπτωμάτων λόγω του καταρράκτη και η λειτουργική έκπτωση σε συνθήκες αυξημένου φωτισμού θα μας βοηθήσουν να αποφασίσουμε την αναγκαιότητα της εγχείρησης καταρράκτη
 Β) να αφήσουμε αφακική την ασθενή και έτσι φορώντας αφακικά γυαλιά θα έχει 25% μεγέθυνση της εικόνας και θα βοηθηθεί η κατάσταση της χαμηλής όρασης
 Γ) να επιλέξουμε την ισχύ του ενδοφακού με στόχο μετεγχειρητική διάθλαση -2,50 D είναι λειτουργικά καλύτερο από την εμμετροπία
 Δ) σε πυρηνική σκλήρυνση, η πρόσθετη επίδραση των αλλοιώσεων ήπιου οπίσθιου υποκαψικού καταρράκτη ή των κενοτοπίων μπορούν να αυξήσουν σημαντικά και δυσανάλογα την επίδραση του καταρράκτη στη λειτουργική όραση

137

Μετά από εγχείρηση καταρράκτη και τοποθέτηση ενδοφακού, ένας οφθαλμός έχει διάθλαση -1,00+1,50x90° και Κ ενδείξεις 43,00 D/ 43,00 D. Ο αστιγματισμός μπορεί να προκλήθηκε από:

- Α) αποκέντρωση του φακού
 Β) έκκεντρη κόρη
 Γ) κεκλιμένο ενδοφακό
 Δ) κεκλιμένο αμφιβληστροειδή

138

Μια 82χρονη κυρία που υπόκειται εγχείρηση καταρράκτη με τοποθέτηση ενδοφακού στο δεξί της μάτι, έχει προεγχειρητική διάθλαση OD +3,00 D σφάιρωμα με όραση 20/60 και OS +3,50 D σφάιρωμα με όραση 20/25. Μετεγχειρητικά η διάθλαση είναι OD - 2,50+1,00 X 80ο με οπτική οξύτητα 20/20. Λαμβάνοντας τον καινούργιο διορθωτικό φακό μπορεί να έχει τα παρακάτω προβλήματα εκτός από:

- A) διπλωπία στην πλαγιά βλεμματική θέση
- B) διπλωπία στην κάτω βλεμματική θέση
- Γ) μονόφθαλμη διπλωπία
- Δ) άνισο μέγεθος εικόνων

139

Ένας ασθενής με σοβαρό αμφοτερόπλευρο καταρράκτη ήταν εμμετροπικός και στα δύο του μάτια το μεγαλύτερο μέρος της ζωής του. Υποβλήθηκε σε εγχείρηση καταρράκτη χωρίς απρόοπτα, με τοποθέτηση ενός +20,00 D αμφικυρτου ενδοφακού στο πρώτο του μάτι. Η τελική διόρθωση στο πρώτο μάτι είναι 20/20 με μια διάθλαση -0,50 D. Στο δεύτερο μάτι γίνεται εγχείρηση 2 μήνες αργότερα με τοποθέτηση της ίδιας ισχύος και τύπου ενδοφακού. Την πρώτη μετεγχειρητική μέρα ο ασθενής έχει οπτική οξύτητα μέτρησης δακτύλων στο 1 m χωρίς διόρθωση αλλά 20/40 με -12,00 D σφάιρωμα. Η πιο πιθανή εξήγηση για τη μεγάλη αυτή διαθλαστική έκπληξη είναι:

- A) λάθος μετρημένο αξονικό μήκος
- B) λάθος μετρημένες ενδείξεις K
- Γ) ο ενδοφακός τοποθετήθηκε ανάποδα
- Δ) λάθος επικόλληση ετικέτας στον ενδοφακό

140

Ποιο από τα παρακάτω θα απέδιδε τη λιγότερη πληροφορία σχετικά με τη λειτουργικότητα της ωχράς σε έναν ασθενή που πρόκειται να υποβληθεί σε εγχείρηση καταρράκτη όταν η ωχρά δεν είναι ορατή;

- A) laser interferometry
- B) μέτρηση δυννητικής οπτικής οξύτητας
- Γ) καθορισμός του προσανατολισμού των ακτίνων μιας εστιακής πηγής φωτός διαμέσου ενός γυαλιού Maddox rod
- Δ) σωστή αναγνώριση έγχρωμων φώτων
- E) test θάμβους

141

Ποιο από τα παρακάτω είναι ένας αναγνωρισμένος παράγοντας κινδύνου για απώλεια υαλοειδούς κατά τη διάρκεια εγχείρησης αφαίρεσης καταρράκτη;

- A) μικρό μέγεθος κόρης
- B) μυωπία
- Γ) σακχαρώδης διαβήτης
- Δ) γλαύκωμα
- E) προχωρημένη ηλικία

142

Κατά τη διάρκεια της φακοθρυψίας του πυρήνα φακού, παρατηρείται ανάμειξη υαλοειδούς με κομμάτια πυρήνα και φλοϊϊκές μάζες. Χειρουργικοί μας στόχοι είναι οι παρακάτω εκτός από:

- A) να ολοκληρώσουμε τη φακοθρυψία του πυρήνα πριν από τη μηχανική βιτρεκτομή
- B) να διατηρήσουμε αρκετή περιφερική κάψα για να τοποθετήσουμε τον ενδοφακό οπίσθιου θαλάμου στην ακτινωτή αύλακα
- Γ) να αφαιρέσουμε το υαλοειδές από τον πρόσθιο θάλαμο
- Δ) να αφαιρέσουμε το υπολειπόμενο φλοϊϊκό υλικό
- E) να εγχύσουμε όσο το δυνατόν λιγότερο υγρό έγχυσης στην κοιλότητα του υαλοειδούς

143

Όλα τα παραπάνω είναι αποτελεσματικά στο να μειώσουν την επίπτωση του κλινικού ή αγγειογραφικού κυστικού οιδήματος της ωχράς μετά από εγχείρηση καταρράκτη, εκτός από:

- A) να διατηρήσουμε το τραύμα ελεύθερο από υαλοειδές
- B) να χρησιμοποιήσουμε υπεριώδεις φίλτρο στον ενδοφακό
- Γ) να χρησιμοποιήσουμε υπεριώδεις φίλτρο στο χειρουργικό μικροσκόπιο
- Δ) να διατηρήσουμε ανέπαφη την οπίσθια κάψα

144

Θέλοντας να μειώσουμε την επίπτωση του κυστικού οιδήματος της ωχράς, ποιο από τα παρακάτω έχει το μεγαλύτερο αποτέλεσμα στην ελάττωση της διαταραχής του

αιματοϋδατοειδούς φραγμού;

- A) ινδομεθακίνη και τοπικά κορτικοστεροειδή
- B) ινδομεθακίνη μόνη της
- Γ) τοπικά κορτικοστεροειδή μόνα τους
- Δ) κυκλοπυργία

145**Ποιο από τα παρακάτω είναι αληθές για την οπισθοβολβική αναισθησία;**

- A) απαιτεί ένθεση βελόνας στον κώνο των εξοφθαλμικών μυών
- B) δεν έχει αναφερθεί ότι έχει προκαλέσει τύφλωση
- Γ) είναι λιγότερο πιθανό να οδηγήσει σε επιπλοκές από ότι η περιβολβική αναισθησία
- Δ) μπορεί να οδηγήσει σε αναπνευστική καταστολή

146**Όλα τα παρακάτω είναι αληθή για την περιβολβική αναισθησία εκτός από:**

- A) μπορεί να γίνει σε οποιοδήποτε από τα 4 τεταρτημόρια
- B) μπορεί να εκτελεστεί με βελόνες που είναι βραχύτερες από αυτές που απαιτούνται για την οπισθοβολβική αναισθησία
- Γ) σχετίζεται με λιγότερες σοβαρές επιπλοκές από ότι η οπισθοβολβική αναισθησία
- Δ) προκαλεί προσωρινή απώλεια της όρασης πιο συχνά από ότι η οπισθοβολβική αναισθησία

147**Ποιος από τους παρακάτω μηχανισμούς θεωρείται ότι είναι η αιτία της θόλωσης της οπίσθιας κάψας;**

- A) απώλεια της βασικής μεμβράνης οδηγεί σε μια υπόλευκη ινώδη θολερότητα της οπίσθιας κάψας
- B) μεταπλασία των ζωνιαίων ινών του φακού σε μνοϊνοβλαστές προκαλεί ίνωση και σύσπαση της οπίσθιας κάψας
- Γ) επιθηλιακά κύτταρα του φακού πάνω από την οπίσθια κάψα αποκλείουν τον οπτικό άξονα με δευτεροπαθή υπερπλασία φλοιϊκού υλικού
- Δ) κύτταρα από το στρώμα της ίριδας μεταναστεύουν πάνω στην κάψα του φακού με επακόλουθη ίνωση

148**Ποιο από τα παρακάτω είναι η λιγότερο πιθανή επιπλοκή της Nd:YAG καψουλοτομής;**

- A) αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση
- B) ρήξη της πρόσθιας υαλοειδικής μεμβράνης
- Γ) κυστοειδές οίδημα της ωχράς
- Δ) καοήθες γλαύκωμα

149**Ένας ασθενής υποβλήθηκε χωρίς επιπλοκές σε Nd:YAG καψουλοτομής για θόλωση της οπίσθιας κάψας. Περίπου 1 ώρα μετά την εγχείρηση ο ασθενής παραπονείται για μονόφθαλμη διπλωπία. Η εξέταση στη σχισμοειδή λυχνία αποκαλύπτει κατώτερη μετατόπιση ενός νωρίτερα καλά κεντραρισμένου ενδοφακού. Η πιο πιθανή αιτία του συνδρόμου sunset είναι:**

- A) διεύρυνση της οπίσθιας καψουλοτομής
- B) αύξηση της ΕΟΠ
- Γ) αιμορραγία της ίριδας
- Δ) ραγοειδίτιδα
- Ε) ινώδης οπίσθια κάψα

150**Μια ώρα μετά από μια κατά τα άλλα χωρίς επιπλοκές Nd:YAG καψουλοτομή, ένας ασθενής παρουσιάζει μια σημαντική αύξηση της ΕΟΠ. Αυτή η αύξηση της ΕΟΠ θα μπορούσε να έχει αποφευχθεί με:**

- A) οφθαλμικές σταγόνες αντιπροσταγλανδικών
- B) πιλοκαρπίνη
- Γ) ακεταζολαμίδη από το στόμα
- Δ) τιμολόλη 0,5% και απρακλονιδίνη

151**Κατά την διάρκεια εγχείρησης καταρράκτη με τοποθέτηση ενδοφακού ο χειρουργός κανονικά τοποθετεί και τα δυο σκέλη στον σάκο, άλλα στον αριστερό οφθαλμό ενός ασθενή ένα από τα σκέλη τοποθετήθηκε στον σάκο ενώ το άλλο στην ακτινωτή αύλακα. Μετεγχειρητικά ο φακός είναι κάπως έκκεντρος προς τα πάνω. Όλα τα παρακάτω είναι αναμενόμενα εκτός από:**

- A) διαθλαστικός αστιγματισμός ο οποίος είναι διαφορετικός από τον κερατικό αστιγματισμό

- B) αριστερή ανωφορία
 Γ) λιγότερη μετεγχειρητική μυωπία από την προβλεπόμενη
 Δ) ανώμαλος αστιγματισμός

152

Μια μεγάλη και γρήγορη πτώση της τιμής του σακχάρου του αίματος σχετίζεται με:

- A) αυξημένο μυωπικό διαθλαστικό σφάλμα
 B) αυξημένο υπερμετροπικό διαθλαστικό σφάλμα
 Γ) αυξημένη μυωπική και μετά υπερμετροπική μεταβολή
 Δ) αμετάβλητη διάθλαση

153

Ποιο από τα παρακάτω είναι το πιο πιθανό να παίζει κάποιο ρόλο στην πρόκληση θολερότητας στον φακό σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη;

- A) σάκχαρο-αλκοολικές μεταβολές στον φακό
 B) δευτερογενής οφθαλμική υποξία λόγω αθηροσκλήρυνσης της σύστοιχης καρωτίδας
 Γ) ταχείες αλλαγές στα επίπεδα σακχάρου του αίματος
 Δ) χαμηλού βαθμού χρόνια ιρίτιδα

154

Όλα τα παρακάτω σχετικά με τον κερατοειδή είναι ορθά εκτός από:

- A) ο κερατοειδής επιπεδώνεται ακριβώς πάνω από κάθε συρραφείσα τομή
 B) ο κεντρικός κερατοειδής γίνεται πιο κυρτός δίπλα σε σφιχτές κερατοπλευρικές ραφές
 Γ) ο κερατοειδής γίνεται πιο κυρτός πάνω από κάθε τομή
 Δ) η απομάκρυνση ιστού από μια περιοχή, τραυματικά ή χειρουργικά, προκαλεί επιπεδωση του κερατοειδή πάνω από αυτή την περιοχή

155

Όλα τα παρακάτω σχετικά με τα πλεονεκτήματα της συνεχούς κυκλικής καψουλόρηξης (CCC) είναι σωστά εκτός από:

- A) μειώνει τη θόλωση της οπίσθιας κάψας
 B) κάνει ευκολότερη την απομάκρυνση με απορρόφηση του υπολειμματικού φλοιού
 Γ) διευκολύνει και εξασφαλίζει σίγουρα την εμφύτευση του ενδοφακού μέσα στο σάκο
 Δ) επιτρέπει υδροδιαχωρισμό του πυρήνα χωρίς το φόβο επέκτασης σχισίματος της κάψας από το πρόσθιο χείλος προς τον ισημερινό

156

Το φακολυτικό γλαύκωμα χαρακτηρίζεται από όλα τα παρακάτω εκτός από:

- A) εμφανή ρήξη της κάψας του κρυσταλλοειδούς φακού με φλεγμονή
 B) αμφοτερόπλευρο κόκκινο οφθαλμό με διάχυτο οίδημα του κερατοειδή
 Γ) υψηλή ενδοφθάλμια πίεση με την παρουσία ενός ώριμου ή υπερώριμου καταρράκτη
 Δ) ένα βαθύ πρόσθιο θάλαμο που πλέον λενκές συσσωρεύσεις

157

Όλα τα παρακάτω σχετικά με την περιβολβική αναισθησία είναι σωστά εκτός από:

- A) διάτρηση του οφθαλμικού βολβού με περιβολβική αναισθησία δεν είναι δυνατή
 B) η περιβολβική αναισθησία μπορεί να πραγματοποιηθεί με πιο κοντές βελόνες από εκείνες που απαιτούνται για την οπισθοβολβική αναισθησία
 Γ) συμπληρωματική αναισθησία μπορεί να χρειαστεί
 Δ) υποσκληρίδια ένεση είναι λιγότερο συχνή στην περιβολβική τεχνική από ότι στην οπισθοβολβική τεχνική

158

Κατά τη διάρκεια μια φακοθρυψίας παρατηρείται ρήξη της κάψας με παρουσία υαλοειδούς στον πρόσθιο θάλαμο. Η απομάκρυνση του πυρήνα είναι ατελής. Όλα τα παρακάτω βήματα πρέπει να ακολουθηθούν εκτός από:

- A) συνεχίζουμε τη διαδικασία καθώς το μηχάνημα κόβει αποτελεσματικά το υαλοειδές
- B) εισάγουμε ιξωδοελαστικό υλικό κάτω από τον εναπομείναντα πυρήνα για να κρατηθεί ανυψωμένος
- Γ) σκεφτόμαστε τη μετατροπή σε μια εξωπεριφακική αφαίρεση του φακού με τη χρησιμοποίηση ειδικής θυριδωτής σπάτουλας για την απομάκρυνση του υπολειμματικού πυρήνα
- Δ) απομακρύνουμε όλο το υαλοειδές από τον πρόσθιο θάλαμο χρησιμοποιώντας αυτόματο υαλοειδεκτόμο χαμηλής έγχυσης

159

Όλα τα παρακάτω είναι σημεία μιας οπίσθιας ρήξης της κάψας, κατά τη διάρκεια της φακοθρυψίας, εκτός από:

- A) μύση της κόρης του οφθαλμού
- B) ελαφρά εμβάθυνση του πρόσθιου θαλάμου
- Γ) εμφάνιση υαλοειδούς στον πρόσθιο θάλαμο
- Δ) μια περιοχή στην οπίσθια κάψα που εμφανίζεται πολύ «καθαρή» σε σχέση με τις παρακείμενες περιοχές

160

Σωστό ή Λάθος.

Ο φακός προέρχεται εμβρυολογικά από το πρόσθιο επιφανειακό εξώδεσμα

Σ = Σωστό

Λ = Λάθος

161

Σωστό ή Λάθος.

Αφού η μικροσφαιροφακία ενδέχεται να οδηγήσει σε γλαύκωμα κλειστής γωνίας με αποκλεισμό της κόρης, η θεραπεία με μυωτικά βοηθάει μέχρις ότου είναι δυνατό να πραγματοποιηθεί η ιριδοτομή

Σ = Σωστό

Λ = Λάθος

162

Σωστό ή Λάθος

Το συγγενές εξάρθημα του φακού συνήθως κληρονομείται κατά τον επικρατούντα χαρακτήρα

Σ = Σωστό

Λ = Λάθος

163

Σωστό ή Λάθος

Η εξέταση με μυδρίαση σε έναν ασθενή με σύνδρομο Marfan αποκαλύπτει συχνά υπεξάρθημα του φακού προς τα επάνω και έξω

Σ = Σωστό

Λ = Λάθος

164

Όλα τα παρακάτω ευρήματα μπορεί να είναι ενδεικτικά μιας λανθάνουσας συστηματικής παθήσης εκτός από:

- A) οριζόντιες ρήξεις στην μεμβράνη του Descemet
- B) χαλαρότητα των αρθρώσεων και υπερκινητικότητα
- Γ) ρήξεις του σφιγκτήρα της ίριδας
- Δ) εντοπισμένος φλοιώδης καταρράκτης
- Ε) αλλοιώσεις του βυθού που παρατηρούνται σε υψηλή μυωπία και υπερβολικά υψηλό σωματικό ανάστημα

165

Σε ποια από τις παρακάτω μορφές των παιδικών συγγενών καταρρακτών είναι πιο πιθανό να μην επηρεαστεί σοβαρά η όραση;

- A) ολικός
- B) πυρηνικός
- Γ) μέλας
- Δ) καψικός
- Ε) πολικός

166

Ο παιδικός / συγγενής καταρράκτης παρατηρείται συχνότερα σε περιπτώσεις:

- A) λήψης φαρμάκων από τη μητέρα
- B) ανιριδίας
- Γ) συνδρόμου Lowe
- Δ) παραμονής υπερπλαστικού πρωτογενούς υαλοειδούς
- Ε) μόλυνσης της μητέρας από ερυθρά

167**Σωστό ή Λάθος**

Το χαρακτηριστικό που διαφοροποιεί την πραγματική γαλακτοζαιμία από την ανεπάρκεια γαλακτοκινάσης είναι η παρουσία καταρράκτη στην πρώτη περίπτωση.

Σ = Σωστό

Λ = Λάθος

168

Ποιες από τις παρακάτω παθήσεις συνδέονται με καταρράκτες ανηλίκων και νεαρών ενήλικων; (χωρίς όμως να υπάρχει τραύμα στον οφθαλμό)

1. Μυοτονική δυστροφία
2. Νευροϊνωμάτωση τύπου I
3. Ατοπική δερματίτιδα
4. Γαλακτοζαιμία

Α) 1,2 και 3

Β) 1 και 3

Γ) 2 και 4

Δ) 4 μόνο

Ε) 1,2,3 και 4

169**Σωστό ή Λάθος**

Ο φακός ενός ηλικιωμένου ασθενή είναι περισσότερο επιρρεπής στις καταρρακτογόνες επιδράσεις της ιονίζουσας ακτινοβολίας σε σχέση με τον φακό ενός νεότερου ασθενή

Σ = Σωστό

Λ = Λάθος

170

Αντιστοιχείστε τη λίστα με τις καταρρακτικές μορφολογίες της αριστερής πλευράς με τις συστηματικές ενδείξεις της δεξιάς πλευράς

- | | |
|---|------------------------|
| Α) καταρράκτης σαν ηλιοτρόπιο | 1. Σακχαρώδης διαβήτης |
| Β) καταρράκτης σαν σταγόνα ελαίου | 2. Μυοτονική δυστροφία |
| Γ) καταρράκτης σαν νιφάδες χιονιού | 3. Νόσος Wilson |
| Δ) καταρράκτης σαν χριστουγεννιάτικο δέντρο | 4. Γαλακτοζαιμία |

171**Σωστό ή Λάθος**

Σε πολλούς καταρρακτικούς ασθενείς, στη συνηθισμένη εξέταση οπτικής οξύτητας σε δωμάτιο με χαμηλό φωτισμό, μπορεί να υπερεκτιμηθεί αισθητά η λειτουργική οπτική οξύτητα.

Σ = Σωστό

Λ = Λάθος

172

Η χειρουργική αφαίρεση καταρράκτη σε ασθενείς με σύνδρομο ψευδοαποφολίδωσης μπορεί να είναι πιο επικίνδυνη σε σχέση με άλλους ασθενείς εξαιτίας:

1. ανεπαρκούς μυδρίασης της κόρης
2. παθολογικής ζιννείου ζώνης του φακού
3. παχιάς ή σκληρής πρόσθιας κάψας του φακού
4. παθολογικά λεπτού σκληρού χιτώνα

Α) 1,2 και 3

Β) 1 και 3

Γ) 2 και 4

Δ) 4 μόνο

Ε) 1,2,3 και 4

173

Ένας ηλικιωμένος άνδρας 73 χρονών παραπονείται την πρώτη μετεγχειρητική μέρα μετά από αφαίρεση καταρράκτη για έντονο πόνο στον οφθαλμό. Η οπτική οξύτητα στο χειρουργημένο μάτι είναι μέτρηση δαχτύλων σε απόσταση 1 μέτρου. Η εξέταση του στην σχισμοειδή λυχνία αποκαλύπτει έναν διάχυτα αβαθή πρόσθιο θάλαμο και κερατοειδικό οίδημα χωρίς υπότυο. Το επόμενο βήμα θα είναι:

- Α) εξέταση του βυθού με μυδρίαση
- Β) τονομέτρηση
- Γ) γωνιοσκόπηση
- Δ) παχυμετρία
- Ε) Β-υπερηχογραφία

174

Στην παραπάνω περίπτωση, αφού μετρήσαμε την ενδοφθάλμια πίεση στα 42 mmHg και προσπαθήσαμε χωρίς επιτυχία να εξετάσουμε τον βυθό, διαπιστώσαμε με την υπερηχογραφία ότι το οπίσθιο τμήμα είναι φυσιολογικό.

Η γωνιοσκοπία αποκάλυψε μια τελείως κλειστή γωνία.

Η επόμενη παρέμβαση θα πρέπει να είναι:

- A) χειρουργική αποκατάσταση του τραύματος
- B) οπίσθια τομή στον σκληρό
- Γ) περιφερική ιδιεκτομή
- Δ) μυδρίαση με ισχυρά κυκλοπληγικά
- E) φαρμακευτική θεραπεία με ισχυρά μυωτικά

- B) 1 και 3
- Γ) 2 και 4
- Δ) 4 μόνο
- E) 1,2,3 και 4

175

Πρόπτωση του υαλειδούς μέσα στον πρόσθιο θάλαμο μετά από αφαίρεση καταρράκτη με εμφύτευση ενδοφακού οπίσθιο θαλάμου σε τι από τα παρακάτω μπορεί να οδηγήσει:

1. εντοπισμένο ή διάχυτο κερατοειδικό οίδημα
2. γλαύκωμα ανοιχτής γωνίας
3. κυστοειδές οίδημα της ωχράς
4. αποκόλληση αμφιβληστροειδή

- A) 1,2 και 3
- B) 1 και 3
- Γ) 2 και 4
- Δ) 4 μόνο
- E) 1,2,3 και 4

176

Σωστό ή Λάθος

Η συχνότητα εμφάνισης κυστικού οιδήματος της ωχράς στην αγγειογραφία είναι σημαντικά μεγαλύτερη από τη συχνότητα εμφάνισης κλινικού οιδήματος της ωχράς που συνοδεύεται από σημαντική επίπτωση στην οπτική οξύτητα

Σ = Σωστό

Λ = Λάθος

177

Παράγοντες κινδύνου για αποκόλληση του αμφιβληστροειδή μετά από αφαίρεση καταρράκτη είναι:

1. ιστορικό αποκόλλησης αμφιβληστροειδή στον άλλο οφθαλμό
2. μυωπία
3. δικτυωτή εκφύλιση αμφιβληστροειδή
4. οικογενειακό ιστορικό αποκόλλησης αμφιβληστροειδή

- A) 1,2 και 3

178

Ποιες από τις παρακάτω επιπλοκές μετά από εγχείρηση καταρράκτη απαντώνται συχνότερα στα παιδιά παρά στους ενήλικες;

1. θόλωση οπίσθιου περιφακίου
2. γλαύκωμα
3. αποκόλληση αμφιβληστροειδή
4. κυστικό οίδημα της ωχράς

- A) 1,2 και 3
- B) 1 και 3
- Γ) 2 και 4
- Δ) 4 μόνο
- E) 1,2,3 και 4

179

Η κύρια οφθαλμική εκδήλωση μετά από ατύχημα ηλεκτροπληξίας είναι:

- A) μαδάρωση
- B) επιφανειακή στικτή κερατίτιδα
- Γ) ιρίτιδα
- Δ) καταρράκτης
- E) μελαγχρωστική αμφιβληστροειδοπάθεια

180

Το πρωταρχικό βήμα στην αντιμετώπιση χημικών εγκαυμάτων πρέπει να είναι:

- A) απομάκρυνση υπολειμμάτων
- B) άφθονη συνεχής έκπλυση
- Γ) μέτρηση της ενδοφθάλμιας πίεσης
- Δ) εξέταση στην σχισμοειδή λυχνία
- E) εξέταση του βυθού

181

Κλινικά χαρακτηριστικά που χρησιμοποιούνται στην αξιολόγηση της βαρύτητας των χημικών ατυχημάτων του οφθαλμού είναι:

1. η λεύκανση του σκληροκερατοειδικού ορίου
2. η διαύγεια του κερατοειδή
3. η έκταση της βλάβης του επιθηλίου
4. η ενδοφθάλμια πίεση

- A) 1,2 και 3
 B) 1 και 3
 Γ) 2 και 4
 Δ) 4 μόνο
 E) 1,2,3 και 4

182

Ποιο από τα παρακάτω σχετικά με το ύφαιμα είναι λάθος;

- A) η κύρια πηγή αιμορραγίας είναι τυπικά ο μεγάλος αρτηριακό κύκλος της ίριδας
 B) η πιθανότητα εμφάνισης επιπλοκών από ύφαιμα αυξάνεται με την επανάληψη της αιμορραγίας
 Γ) το πιο συνηθισμένο χρονικό διάστημα για επανεμφάνιση της αιμορραγίας είναι μεταξύ 2ης και 5ης ημέρας μετά από το αρχικό τραύμα.
 Δ) η ατροφία του οπτικού νεύρου μπορεί να εξελιχθεί πιο γρήγορα και με χαμηλότερη ενδοφθάλμια πίεση σε ασθενείς με δρεπανοκυττάρωση ή στίγμα
 E) η χρώση του κερατοειδή από αίμα συνήθως καθαρίζει γρήγορα εφόσον ομαλοποιηθεί η ενδοφθάλμια πίεση

183

Σωστό ή Λάθος

Η παρουσία χαλκού μέσα στον οφθαλμό, με καθαρότητα μεγαλύτερη από 85 -90% προκαλεί γενικά μια οξεία φλεγμονώδη αντίδραση, ενώ συγκεντρώσεις μικρότερες από αυτή είναι συνήθως αβλαβείς

- Σ = Σωστό
 Λ = Λάθος

184

Σωστό ή Λάθος

Ο σίδηρος έχει μία χημική συγγένεια με τα επιθηλιακά κύτταρα, ενώ ο χαλκός έχει την τάση να επικάθεται στις βασικές μεμβράνες

- Σ = Σωστό
 Λ = Λάθος

185

Στα χαρακτηριστικά της οφθαλμικής σιδήρωσης περιλαμβάνονται όλα τα παρακάτω εκτός από:

- A) εναποθέσεις στη μεμβράνη του Descemet παρόμοιες με τον δακτύλιο Kayser-Fleischer στη νόσο του Wilson
 B) Ετεροχρωμία της ίριδας
 Γ) Μέλας καταρράκτης
 Δ) Μύση
 E) Απώλεια του β-κύματος στην ηλεκτροαμφιβληστρογραφία

Σωστές Απαντήσεις

Δ. Μήτσης, Θ. Χατζηπαλής

ΣΩΣΤΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ

001

A) υπέρμετρη κινητικότητα του οπισθίου περιφακίου

002

Γ) επιθηλιακή εκφύλιση

003

A) πολλαπλασιασμός του υπολειπόμενου επιθηλίου του φακού

004

A) laser περιφερική ιοδεκτομή

005

B) υπέρμετρη δύναμη υπερήχων

006

B) ψευδοφακική φυμαλιώδης κερατοπάθεια

007

A) η δικτυωτή δυστροφία του στρώματος

008

Γ) Προσκολλάται και προστατεύει το ενδοθήλιο από βλάβη

009

Γ) Το οίδημα του κερατοειδούς

010

Δ) όλα τα παραπάνω

011

E) όλα τα παραπάνω

012

B) σε φλοουροαγγειογραφικά κριτήρια

023

E) τα A και Δ

013

E) όλων των παραπάνω

024

Δ) τα A και B

014

Γ) σπυραγγώδες αιμαγγείωμα αμφιβληστροειδούς

025

A) αρδεύουν ολόκληρο το πάχος του ιδίως αμφιβληστροειδούς

015

Δ) όλα τα παραπάνω είναι σωστά

026

Δ) όλα τα παραπάνω

016

E) όλα τα παραπάνω

027

B) η ναυτία

017

A) η επιβάρυνση προϋπάρχοντος οιδήματος της ωχράς κηλίδας

028

B) προαμφιβληστροειδικές

018

Γ) ίριδα

029

Γ) κακοήθη υπέρταση

019

B) προσβάλλει κατά προτίμηση νέες γυναίκες

030

A) οι φωτοψίες

020

Z) όλα εκτός από το B

031

Γ) ο αποκολλημένος αμφιβληστροειδής εμφανίζει έντονη κινητικότητα

021

E) όλα τα παραπάνω είναι σωστά

032

E) όλα τα παραπάνω

022

E) όλων των παραπάνω

033

Γ) η οφθαλμοσκοπική εικόνα του βυθού είναι πάντοτε παθολογική από τη γέννηση

034

Ε) όλα είναι σωστά

035

Β) το μελάγχρουν επιθήλιο

036

Α) σχετίζονται με εστιακή δυσλειτουργία του μελάγχρου επιθηλίου

037

Β) θεραπεύεται με εντατική χορήγηση κορτικοειδών

038

Γ) προοδευτική ατροφία του μελάγχρου επιθηλίου

039

Δ) όλα τα παραπάνω

040

Ε) όλα είναι σωστά

041

Ε) όλα είναι σωστά

042

Δ) όλα είναι σωστά

043

Ζ) όλα τα παραπάνω

044

Γ) τραύματα με ενδοβόλβιο αλλότριο σώμα

045

Ζ) τα β και δ

046

Δ) όλα είναι σωστά

047

Α) ραγοειδούς χιτώνα

048

Β) προλαμβάνεται με τη χρήση κορτικοστεροειδών και ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων

049

Ε) το α και το δ

050

Β) η ρήξη του προσθίου περιφακίου

051

Δ) όλα εκτός από το γ

052

Γ) δεν εμφανίζουν ποτέ μεγάλη υπερωκονία

053

Δ) όλα τα παραπάνω

054

Β) διαχωρισμό της ίριδας σε δύο στοιβάδες από το υδατοειδές υγρό

055

A) ο οφθαλμός γίνεται περισσότερο υπερμετροπικός

066

Γ) είναι πιο συχνό στα κορίτσια

056

E) όλα τα παραπάνω

067

B) Ιάπωνες

057

Δ) όλα είναι σωστά

068

A) εμφάνιση οξέος γλαυκώματος κλειστής γωνίας

058

Δ) όλα εκτός από το β

069

Δ) σε όλα τα παραπάνω

059

B) πλαστικά υλικά (nylon, prolene)

070

Δ) HSV / VZV λοίμωξη

060

Δ) όλα εκτός από το β

071

A) αυξημένες τιμές ΕΟΠ

061

Z) όλα είναι σωστά

072

E) το α και το γ

062

Δ) όλα τα παραπάνω

073

A) η πιλοκαρπίνη

063

Γ) και στις 2 ανωτέρω περιπτώσεις

074

Δ) όλα είναι σωστά

064

E) όλα είναι σωστά

075

B) η πιλοκαρπίνη

065

E) όλα εκτός από το α

076

B) οξέος γλαυκώματος κλειστής γωνίας

077**B) αύξηση της ραγοειδοσκληρικής αποχέτευσης****078****Δ) το α και το β****079****A) ταχυφλαξία****080****A) μειώνουν την παραγωγή του υδατοειδούς υγρού****081****Δ) όλα τα παραπάνω****082****A) αυξημένη διέγερση της παραγωγής μελανίνης στα μελανινοκύτταρα****083****B) η μεταξολόλη****084****E) όλα τα παραπάνω****085****Z) όλα εκτός από το γ****086****H) α και δ****087****Z) το Α και το Β****088****Δ) όλα τα παραπάνω είναι σωστά****089****Δ) εξαφανίζεται αυτόματα, χωρίς θεραπεία, στην πλειονότητα των περιπτώσεων****090****E) όλα είναι σωστά****091****Δ) νεοαγγείωση****092****Z) όλα εκτός από το Δ****093****E) όλα είναι σωστά****094****A) τα μικροανευρύσματα****095****E) όλα τα παραπάνω****096****B) IRMA (intraretinal microvascular anomalies)****097****B) παραγωγικής διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας****098****E) όλα τα παραπάνω**

099

A) παθήσεις της ωχράς κηλίδας

110

Δ) όλα είναι λάθος

100

A) εμφανίζεται κυρίως σε νεαρά άτομα

111

ΣΤ) όλα είναι σωστά

101

Γ) συγγενή αμαύρωση του *Leber*

112

A) είναι αυτοάνοση νόσος

102

Δ) μπορεί να εξαλλαγεί σε κακοήθες μελάνωμα του χοριοειδούς

113

E) όλα τα παραπάνω

103

E) όλα τα παραπάνω είναι σωστά

114

Δ) όλες

104

A) μεταμορφοψία

115

Δ) το A και το Γ

105

Δ) όλα είναι σωστά

116

ΣΤ) όλα τα παραπάνω

106

B) το υαλοειδες παραμένει καθαρό

117

ΣΤ) όλα τα παραπάνω

107

ΣΤ) όλα εκτός από το B

118

Δ) όλα τα παραπάνω

108

ΣΤ) όλα είναι σωστά

119

Z) όλα τα παραπάνω παρατηρούνται

109

Δ) όλα εκτός από το Γ

120

A) το πρωί

121**ΣΤ)** όλα είναι σωστά εκτός από το Δ**122****Η)** τα Α, Β, Γ και Ε**123****Ζ)** όλα είναι σωστά εκτός από τα Δ και Ε**124****Η)** όλα είναι σωστά εκτός από τα Α και Δ**125****ΣΤ)** τα Β, Γ και Δ**126****Η)** τα Α, Β και Δ**127****Β)** τα φωσφολιπίδια του επιθηλίου μπορεί να καθυστερήσουν τη διείσδυση των φαρμάκων**128****Ζ)** τα Α, Β και Δ**129****Ζ)** όλα είναι σωστά εκτός από το Γ**130****ΣΤ)** όλα είναι σωστά**131****ΣΤ)** όλα είναι σωστά εκτός από το Ε**132****ΣΤ)** τα Α και Ε**133****Γ)** διαθλαστική μεταβολή προς τη μυωπία**134****Β)** το καψικό άνοιγμα είναι πολύ μικρό για το εύρος της κόρης στο σκοτάδι**135****Β)** +10,00 D πρισματικά μισά γυαλιά**136****Β)** να αφήσουμε αφακική την ασθενή και έτσι φορώντας αφακικά γυαλιά θα έχει 25% μεγέθυνση της εικόνας και θα βοηθηθεί η κατάσταση της χαμηλής όρασης**137****Γ)** κεκλιμένο ενδοφακό**138****Γ)** μονόφθαλμη διπλωπία**139****Δ)** λάθος επικόλληση ετικέτας στον ενδοφακό**140****Ε)** test θάμβους**141****Α)** μικρό μέγεθος κόρης

142

Α) να ολοκληρώσουμε τη φακοθρυψία του πυρήνα πριν από τη μηχανική βιτρεκτομή

143

Γ) να χρησιμοποιήσουμε υπεριώδες φίλτρο στο χειρουργικό μικροσκόπιο

144

Α) ινδομεθακίνη και τοπικά κορτικοστεροειδή

145

Δ) μπορεί να οδηγήσει σε αναπνευστική καταστολή

146

Δ) προκαλεί προσωρινή απώλεια της όρασης πιο συχνά από ότι η οπισθοβολβική αναισθησία

147

Γ) επιθηλιακά κύτταρα του φακού πάνω από την οπίσθια κάψα αποκλείουν τον οπτικό άξονα με δευτεροπαθή υπερπλασία φλοϊϊκού υλικού

148

Δ) κασθήρες γλαύκωμα

149

Α) διεύρυνση της οπίσθιας καψουλοτομής

150

Δ) τιμολόγη 0,5% και απρακλονιδίνη

151

Γ) λιγότερη μετεγχειρητική μυωπία από την προβλεπόμενη

152

Β) αυξημένο υπερμετροπικό διαθλαστικό σφάλμα

153

Α) σάκχαρο-αλκοολικές μεταβολές στον φακό

154

Γ) ο κερατοειδής γίνεται πιο κυρτός πάνω από κάθε τομή

155

Α) μειώνει τη θόλωση της οπίσθιας κάψας

156

Α) εμφανή ρήξη της κάψας του κρυσταλλοειδούς φακού με φλεγμονή

157

Α) διάτρηση του οφθαλμικού βολβού με περιβολβική αναισθησία δεν είναι δυνατή

158

Α) συνεχίζουμε τη διαδικασία καθώς το μηχάνημα κόβει αποτελεσματικά το υαλοειδές

159

Α) μύση της κόρης του οφθαλμού

160

Σ = Σωστό

161

Λ = Λάθος

162

Σ = Σωστό

163

Σ = Σωστό

164

Γ) ρήξεις του σφιγκτήρα της ίριδας

165

Δ) καψικός

166

Ε) μόλυνσης της μητέρας από ερυθρά

167

Λ = Λάθος

168

Β) 1 και 3

169

Λ = Λάθος

170

- Α) καταρράκτης σαν ηλιοτρόπιο
- Β) καταρράκτης σαν σταγόνα ελαίου
- Γ) καταρράκτης σαν νιφάδες χιονιού
- Δ) καταρράκτης σαν χριστουγεννιάτικο δέντρο

3. Νόσος Wilson

4. Γαλακτοξαιμία

1. Σακχαρώδης διαβήτης

2. Μυοτονική δυστροφία

171

Σ = Σωστό

172

Α) 1, 2 και 3

173

Β) τονομέτρηση

174

Γ) περιφερική ιριδεκτομή

175

Ε) 1, 2, 3 και 4

176

Σ = Σωστό

177

Α) 1, 2 και 3

178

Α) 1, 2 και 3

179

Δ) καταρράκτης

180

Β) άφθονη συνεχής έκπλυση

181

Α) 1, 2 και 3

182

Ε) η χρώση του κερατοειδή από αίμα συνήθως καθαρίζει γρήγορα εφόσον ομαλοποιηθεί η ενδοφθάλμια πίεση.

183

Λ = Λάθος

184

Σ = Σωστό

185

Α) εναποθέσεις στη μεμβράνη του Descemet παρόμοιες με τον δακτύλιο Kayser-Fleischer στη νόσο του Wilson